

# Verifica di conformità legislativa

Condotto per

## IL PANARO FOOD SRL - Trasanni

**Descrizione:**

IL PANARO FOOD SRL - Trasanni - Verifica di conformità legislativa

**Data:**

23-06-2021 10:43:39

**Consulente:**

Terenzi Federico

**Luogo:**

URBINO

**Persone che partecipano al sopralluogo:**

Monia

**Note:**

## **Premessa**

A seguito della rilevazione dati, sopralluogo e relativa compilazione della presente Verifica di Conformità Legislativa dell'Azienda, in base alle normative vigenti, si comunicano le situazioni non conformi. La visita è stata condotta verificando a campione l'attività aziendale nel sito identificato e attraverso le informazioni rilasciate dal datore di lavoro. Per questo motivo non può essere esclusa l'esistenza di eventuali ulteriori non conformità non evidenziate nel corso della presente visita.

| Organigramma e Formazione  |                |                  |
|--|----------------|------------------|
| Il nominativo del rappresentate dei lavoratori per la sicurezza e' stato comunicato telematicamente all'INAIL? | No             |                  |
| Il rappresentate dei lavoratori per la sicurezza e' stato formato in seguito all'elezione e poi costantemente? | Si             | Angela Antonioli |
| Sono stati individuati gli addetti di primo soccorso?  | Si             |                  |
| Gli addetti di primo soccorso hanno la formazione in corso di validita'?                                       | Si             |                  |
| Sono stati individuati gli addetti alla lotta antincendio?   | Si             |                  |
| Gli addetti alla lotta antincendio sono stati formati in modo congruo con il livello di rischio?               | Si             |                  |
| Sono stati individuati dirigenti?  | Non pertinente |                  |
| Sono stati individuati i preposti?   | Si             | Carigi Claudio   |
| I preposti sono stati formati e la formazione e' in corso di validita'?  | Si             |                  |

| DVR   |                   |                                  |
|---|-------------------|----------------------------------|
| Il DVR e' stato redatto ed e' disponibile, firmato e con data certa?  | Si                |                                  |
| La valutazione stress lavoro correlato e' in corso di validita'?  | Si                | Scadenza Documento:<br>20/4/2023 |
| La valutazione relativa all'esposizione al rumore e' in corso di validita'?                                   | Si                |                                  |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio chimico  | Si                |                                  |
| E' rispettata la periodicit  dei monitoraggi stabilita dalla norma UNI EN 689?                                | No                |                                  |
| La valutazione relativa agli agenti cancerogeni e mutageni, e' in corso di validita'?                         | Non<br>pertinente |                                  |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio di sovraccarico biomeccanico (mmc, movimenti ripetitivi, etc)? | No                |                                  |
| E' presente il piano di emergenza?  | Si                |                                  |
| Documenti di Gestione   |                   |                                  |
| E' stata effettuata e verbalizzata la riunione periodica art. 35?   | No                | effettuare la riunione periodica |

| Documenti di Gestione  |                |                              |
|--|----------------|------------------------------|
| E' presente ed e' aggiornato il registro degli esposti ad agenti cancerogeni?                            | Non pertinente |                              |
| E' documentata la distribuzione dei DPI?   | Si             |                              |
| E' presente la conformita' antincendio ai sensi del DPR 151/2011?  | No             |                              |
| E' stata eseguita la prova di evacuazione?   | No             |                              |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi antincendio?                         | Si             | Scadenza Documento: 1/7/2021 |
| Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori   |                |                              |
| Tutti i lavoratori in forza sono stati formati secondo i disposti dell'accordo Stato-Regioni 21/12/2011? | Si             |                              |
| Impianti   |                |                              |
| E' presente il certificato di conformita' dell'impianto elettrico?                                       | Si             |                              |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto di messa a terra?                       | Si             | in fase di verifica          |

|  |    |  |
|--|----|--|
| <b>Rifiuti</b>   |    |  |
| E' presente ed e' correttamente compilato il registro di carico e scarico rifiuti?   | No |  |
| E' stato presentato entro il 30 aprile il MUD?   | No |  |
| <b>Impianti contenenti F-GAS</b>   |    |  |
| Per impianti la cui carica di gas fluorurati ad effetto serra e' superiore a 3 kg o superiore a 5 tonnellate di CO2 equivalenti, e' stata affidata la manutenzione ad una ditta certificata? | Si |  |
| <b>Sicurezza delle strutture</b>   |    |  |
| Pavimenti e spazi esterni privi di buche e/o inciampi?   | Si |  |
| Ingressi e passaggi mantenuti puliti da ingombri?  | Si |  |
| Nelle vetrature sono assenti fratture o vetri fragili che possono causare pericoli di infortuni?   | Si |  |
| Sono presenti adeguati spogliatoi (armadietti, docce, posti a sedere) e sono mantenuti in un corretto stato di igiene?   | Si |  |



| <b>Prevenzione incendi</b>  |    |                                    |
|---|----|------------------------------------|
| Gli estintori sono installati correttamente (facilmente raggiungibili, cartellonistica corretta, altezza adeguata)? | No | installare estintori nel magazzino |
| I tubi (interni ed esterni) di adduzione del combustibile sono colorati di giallo?                                  | Si |                                    |
| Le uscite di emergenza sono libere da ingombri, segnalate e facilmente apribili verso l'esodo?                      | Si |                                    |
| Uscite di emergenza con sistemi di apertura omologati CE?   | Si |                                    |
| Pulsanti allarme antincendio facilmente raggiungibili?  | Si |                                    |
| Punti di raccolta in caso di evacuazione segnalati?   | Si |                                    |
| Presidi antincendio controllati semestralmente (es. estintori, idranti, porte tagliafuoco, ecc..)                   | Si |                                    |
| Sono correttamente posizionate e ben distribuite le planimetrie di evacuazione?                                     | Si |                                    |
| <b>Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta</b>  |    |                                    |
| Le scale portatili sono in buone condizioni e conformi alla norma UNI 131?  | Si |                                    |

|   |    |  |
|---|----|--|
| <b>Immagazzinamento</b>   |    |  |
| I materiali stoccati sono correttamente imballati?  | Si |  |
| Le merci impilate verticalmente risultano stabili?  | Si |  |
| <b>Illuminazione</b>  |    |  |
| I locali appaiono adeguatamente illuminati (corpi luce puliti, etc)?  | Si |  |
| Luci di emergenza mantenute in buono stato di efficienza  | Si |  |
| <b>Rischio elettrico</b>  |    |  |
| Sui principali quadri elettrici sono presenti i cartelli di Divieto di spegnere incendi con acqua e pericolo folgorazione?  | Si |  |
| Nei quadri elettrici sono presenti gli sportelli e risultano chiusi?  | Si |  |
| Sono assenti fonti di rischio causate da una cattiva gestione dell'impianto elettrico (adattatori non conformi, prese elettriche e/o prolunghe rovinate, cavi che creano fonte di inciampo, etc)? | Si |  |



|  |    |  |
|--|----|--|
| <b>Aerazione</b>   |    |  |
| I locali appaiono adeguatamente aereati (compresi spogliatoi e servizi igienici)?            | Si |  |
| E' presente un impianto di aspirazione in prossimita' dell'emissione di sostanza pericolose? | Si |  |
| <b>Macchine ed attrezzature</b>  |    |  |
| Le macchine e le attrezzature sono mantenute pulite?   | Si |  |
| Il pavimento intorno alle macchine e' mantenuto pulito?                                      | Si |  |
| Le protezioni risultano in buone condizioni?   | Si |  |
| Pulsanti di emergenza facilmente raggiungibili?  | Si |  |
| Scarti di lavorazione raccolti in sicurezza?   | Si |  |
| Spazi di lavoro adeguati? (altezza 3m, superficie 2mq, volume 10mc)                          | Si |  |
| Illuminazione a disposizione appare adeguata al compito?                                     | Si |  |
| I lavoratori attuano comportamenti sicuri?   | Si |  |

|  |    |                                |
|--|----|--------------------------------|
| <b>Macchine ed attrezzature</b>  |    |                                |
| Le bombole contenenti gas sono stoccate in maniera corretta (separazione piene vuote, segnalate in luoghi ventilati, etc)? | Si |                                |
| I rischi residui sono segnalati con cartellonistica?   | Si |                                |
| <b>Rischi chimico e cancerogeno</b>  |    |                                |
| Sono disponibili le schede di sicurezza dei prodotti chimici utilizzati?   | Si |                                |
| Tutti i contenitori sono etichettati correttamente?  | Si |                                |
| <b>Dispositivi di protezione individuale (DPI)</b>   |    |                                |
| I lavoratori fanno un uso regolare e corretto dei DPI?   | Si |                                |
| <b>Primo soccorso</b>  |    |                                |
| Sono presenti le cassette di primo soccorso?   | Si |                                |
| Le cassette sono in buone condizioni e sono assenti elementi scaduti o rovinati?   | No | ripristinare i presidi scaduti |
| Le cassette sono segnalate chiaramente e facilmente accessibili?   | Si |                                |

| Firme                          |                                |   |
|--------------------------------|--------------------------------|---|
| Referente Aziendale            | Data<br>23-06-2021<br>10:43:39 |  |
| Consulente<br>Terenzi Federico | Data<br>23-06-2021<br>10:43:39 |  |